

ご注文日： 年 月 日

規格スライドブリスターご注文シート

FAX番号：03-3855-5657

こちらの用紙に必要な事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。
ご注文内容を確認させていただきますら、弊社担当より折り返しご連絡を差し上げます。

貴社名			
ふりがな		FAX番号	
お名前		Eメール	
電話番号			
ご住所	〒 -		
ご注文内容	【品番】 S L110180-14 【台紙寸法】 幅110mm×長さ180mm 【製品開口部寸法】 幅86mm×長さ120mm×厚み14mm 【製品上部寸法】 幅83.95mm×長さ114mm 【ご注文数量】 個		
自由記入欄	(ご不明な点やご要望などがございましたら、お気軽にご記入ください)		
ご希望の ご連絡方法	(ご希望の連絡方法を○で囲んでください) FAX ・ お電話 ・ Eメール		